

Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al superamento della prova di ammissione ai corsi di laurea delle Professioni sanitarie per l'a.a. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

dichiara

di aver sostenuto la prova di ammissione per l'ammissione alle Professioni sanitarie per l'a.a. 2024/2025 presso l'Università _____, conseguendo un punteggio totale pari a _____, ottenuto dalla somma dei seguenti punteggi parziali:

- Biologia _____
- Chimica _____
- Fisica e matematica _____
- Ragionamento logico _____
- Competenze di lettura _____

Dichiara altresì di non essere stato ammesso presso il suddetto Ateneo per esaurimento dei posti disponibili.

_____, il _____

Firma del candidato